



RELAZIONE

Integrazioni SIA Pozzo GG3

Componente Salute Pubblica - Profili di salute della popolazione interessata dal Progetto

Presentato a:

TotalEnergies EP Italia S.p.A.

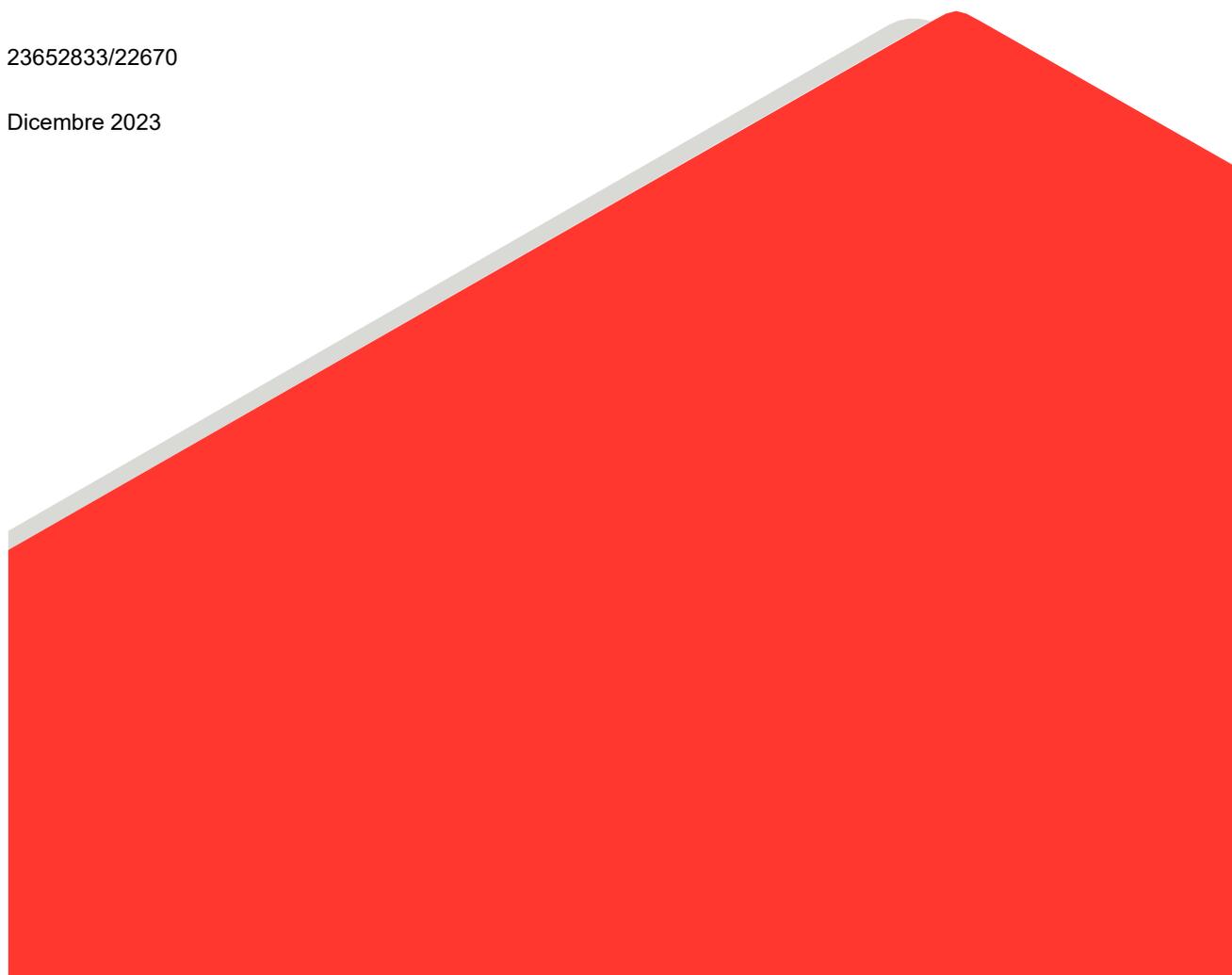
Via della Tecnica, 4
85100 - Potenza - ITALIA

Inviato da:

WSP Italia S.r.l.

23652833/22670

Dicembre 2023



Lista di distribuzione

1 copia TotalEnergies EP Italia S.p.A.

1 copia WSP Italia S.r.l.

Indice

1.0	INTRODUZIONE	1
2.0	INDICATORI DI SALUTE E VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ANTE OPERAM: METODI E RISULTATI.....	2
2.1	Indicatori di salute	2
2.2	I dati di mortalità ISTAT 2015-2019	3
2.2.1	Fonti di dati	3
2.2.2	Metodologie di analisi	3
2.2.3	Risultati: mortalità ISTAT 2015-2019.....	4
3.0	ALTRE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DEL TERRITORIO.....	9

TABELLE

Tabella 1:	Elenco delle patologie considerate nella valutazione dello stato di salute	2
Tabella 2:	Mortalità, tutte le patologie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	6
Tabella 3:	Mortalità, tutti i tumori, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	6
Tabella 4:	Mortalità, malattie del sistema circolatorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	7
Tabella 5:	Mortalità, malattie apparato respiratorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	7
Tabella 6:	Mortalità, malattie apparato digerente, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	8
Tabella 7:	Mortalità, malattie apparato urinario, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	8

FIGURE

Figura 1:	Territorio oggetto dello studio Epibas.....	10
-----------	---	----

APPENDICI

Appendice A – Lettera TEEPIT Prot. N. 001492/2023 di richiesta dati alla Regione Basilicata, alla ASP Basilicata e alla ASM Matera.

Appendice B – Riscontro alla Nota N. 001492/2023

1.0 INTRODUZIONE

Con riferimento alla istanza per il rilascio del provvedimento VIA, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 152/2006, relativa al progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione" di cui il proponente è TotalEnergies EP Italia S.p.A., la Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA e VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica ha richiesto di fornire quanto segue ai fini di una compiuta valutazione degli impatti ambientali del progetto presentato:

«7. Relativamente alla componente Salute Pubblica si richiede di fornire i dati sui profili di salute della popolazione interessata dal progetto valutando, anche in questo caso, la presenza di impatti per intervalli temporali differenti, la perforazione e la coltivazione. I profili di salute generali devono riguardare almeno gli esiti di mortalità e ricovero e l'incidenza per l'insieme dei tumori delle popolazioni comunali interessate dall'opera, statistiche riguardanti il contesto più vasto (ad esempio le province, le regioni) non sono d'interesse per gli obiettivi della valutazione, se non come confronto degli indicatori prodotti per l'area oggetto di studio. Il profilo di salute va descritto tramite indicatori per grandi gruppi di cause, (tutte le cause, tutti i tumori, malattie sistema circolatorio, malattie apparato respiratorio, malattie apparato digerente, malattie apparato urinario); i dati devono essere relativi all'ultimo quinquennio disponibile. Il profilo di salute generale deve essere presentato tramite la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione.».

Nella relazione che segue sono illustrati sia il percorso metodologico adottato per produrre la valutazione, sia i risultati emergenti.

Si segnala che l'elaborato è stato costruito seguendo le indicazioni contenute nel Decreto del Ministero della Salute 27 marzo 2019 "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario (VIS)" e nel volume "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario: approfondimento tecnico-scientifico" a cura di M.E. Soggiu e M. Menichino (Rapporti ISTISAN 22/35, Istituto Superiore di Sanità, 2022), nonché le indicazioni ripetutamente fornite da Istituto Superiore di Sanità (ISS) in tema di VIS per interventi che hanno richiesto obbligatoriamente il passaggio valutativo attraverso ISS. Infine, si è fatto riferimento alle diverse pubblicazioni relative allo Studio di Epidemiologia Ambientale S.E.N.T.I.E.R.I., a partire dal rapporto del 2010 (Pirastu R., Ancona C., Iavarone I., Mitis F., Zona A., Comba P. (a cura di). SENTIERI - Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento: valutazione della evidenza epidemiologica. *Epidemio. Prev.* 2010; 34(5-6) Supplemento 3: 1-96) e fino ai più recenti (Zona A, e coll.: SENTIERI. Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento. V Rapporto. *Epidemio. Prev.* 2019; 43 (2-3) Suppl. 1: 1-208; Zona A, et al. SENTIERI - Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento. Sesto Rapporto. *Epidemio. Prev.* 2023; 47(1-2) Supplemento 1: 1-286).

L'area territoriale di interesse è stata selezionata alla luce delle indicazioni emergenti dallo Studio di Impatto Ambientale (SIA) e risulta compresa nei comuni seguenti, con riportato, tra parentesi, il codice ISTAT: Corleto Perticara (076029) e Guardia Perticara (076038) in provincia di Potenza (076), e di Gorgoglione (077010) in provincia di Matera (077).

2.0 INDICATORI DI SALUTE E VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ANTE OPERAM: METODI E RISULTATI

2.1 Indicatori di salute

Come indicato nella succitata richiesta di integrazione, lo stato di salute *ante operam* deve considerare le seguenti patologie:

- totale delle patologie;
- totale dei tumori;
- malattie del sistema circolatorio;
- malattie dell'apparato respiratorio;
- malattie dell'apparato digerente;
- malattie dell'apparato urinario.

per la mortalità, per i ricoveri e per l'incidenza dei tumori relative al quinquennio più recente.

A tal proposito si segnala che:

- sono a disposizione del Proponente i dati di mortalità ISTAT a livello comunale (non suddivisi per età) e a livello regionale (per età) per il quinquennio 2015-2019 (si veda di seguito per i dettagli). Con tali dati, che si riferiscono al quinquennio più recente disponibile, è possibile applicare, come indicato dalla richiesta di integrazione della CTVIA, la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione. Inoltre, il Proponente non ha a disposizione né i dati di ricovero né l'incidenza dei tumori;
- per ovviare alla mancanza dei dati necessari e per ottemperare alla citata richiesta di integrazione, in data 17 novembre 2023, con lettera TEEPIT Prot. N. 001492/2023, sono stati richiesti tali dati alla Regione Basilicata, alla ASP Basilicata e alla ASM Matera. Allegate alla presente la richiesta e il riscontro dell'Ente.
- nel momento in cui si scrive non è giunta risposta dagli Enti interpellati; pertanto, in attesa che vengano forniti i dati richiesti si procede con la sola analisi dei dati di mortalità per il quinquennio 2015-2019 adottando la metodologia della standardizzazione indiretta.

Le patologie prese in esame sono quelle indicate in precedenza, rappresentate nella seguente **Tabella 1** con i codici della classificazione internazionale che le caratterizza.

Tabella 1: Elenco delle patologie considerate nella valutazione dello stato di salute

Patologia	Codice ICD 10*	Codice ICD9CM**
Totale	A00-T98	001-999
Tumori Totali	C00-D48	140-208
Mal. Sistema Circolatorio	I00-I99	390-459
Mal. Apparato Respiratorio	J00-J99	460-519
Mal. Apparato Digerente	K00-K93	520-579
Mal. Apparato Urinario	N00-N99	580-599

* ICD (*International Classification of Diseases- X edition*)¹

** ICD-9-CM (*International Classification of Diseases-IX edition-Clinical Modification*)²

¹ World Health Organization, *Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati*, 10th revision, Fifth edition, 2016.

² Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali. *Classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche*. Istituto poligrafico e Zecca dello Stato, Roma 2008.

Ciò premesso, nel seguito vengono precisate le fonti informative utilizzate e le metodologie di analisi adottate per il presente caso di studio.

2.2 I dati di mortalità ISTAT 2015-2019

Sono stati elaborati i dati di mortalità ISTAT del periodo 2015-2019. Tale periodo è stato scelto non solo perché ad oggi rappresenta il quinquennio di dati più recenti disponibili ma anche perché le già citate linee guida per la VIS suggeriscono di non prendere in esame i dati degli anni particolarmente interessati dal recente episodio pandemico da virus Sars-CoV-2.

2.2.1 Fonti di dati

Per le elaborazioni dei dati di mortalità ISTAT si è fatto riferimento alle fonti che seguono:

- **popolazioni.** Sono stati utilizzati i dati ISTAT della popolazione residente al 1° gennaio di ogni anno, separatamente per sesso, classe di età, e singolo comune di residenza, per gli anni dal 2015 al 2019. Inoltre, le stesse informazioni sono state raccolte per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera e per la regione Basilicata. Tali informazioni sono reperibili al sito web: www.demo.istat.it;
- **dati di mortalità.** Per quanto concerne i decessi, si è fatto riferimento ai dati ISTAT degli ultimi 5 anni disponibili (2015-2019). I dati relativi ai decessi della popolazione residente sono stati messi a disposizione, dagli Uffici ISTAT competenti, attraverso due file: il primo, indicante i decessi per età, per sesso, per singola patologia di decesso, e per provincia, per gli anni dal 2015 al 2019; il secondo, contenente i decessi per sesso, per singola patologia di decesso, e per comune, ma non per età, per gli anni dal 2015 al 2019. Con tali dati è possibile calcolare una standardizzazione indiretta dei dati comunali (con riferimento provinciale o regionale) standardizzando per età e anno di calendario. Le cause di morte (patologie al decesso) sono state codificate da ISTAT con i criteri della Classificazione Internazionale delle Malattie decima edizione (*International Classification of Diseases, ICD 10*).

2.2.2 Metodologie di analisi

La valutazione dello stato di salute è stata condotta considerando le patologie emergenti da quanto riportato in precedenza. L'analisi è proceduta nel modo che segue:

- raggruppamento dei dati di popolazione per classi di età (0, 1-4, 5-9, 10-14, ..., 95-79, 100+), separatamente per singolo comune, per l'intera provincia di Potenza e per quella di Matera, per l'intera regione Basilicata, per sesso, per anno di calendario (dal 2015 al 2019);
- raggruppamento dei dati di decesso per singolo comune, separatamente per sesso e per anno di calendario (dal 2015 al 2019);
- raggruppamento dei dati di decesso per classi di età (0, 1-4, 5-9, 10-14, ..., 95-79, 100+), separatamente per l'intera provincia di Potenza e per quella di Matera, per l'intera regione Basilicata, per sesso, per anno di calendario (dal 2015 al 2019);
- calcolo del tasso di mortalità, per singola patologia, per sesso, per classi di età, per singolo anno di calendario, per l'intera regione Basilicata;
- calcolo degli eventi attesi di mortalità, per singola patologia, per sesso, per classi di età, per singolo anno di calendario, per i singoli comuni e per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera, moltiplicando il tasso di regione Basilicata per la popolazione residente (per sesso, classi di età, singolo anno di calendario) dei singoli comuni e dell'intera provincia sia di Potenza che di Matera;
- calcolo degli eventi osservati e degli eventi attesi, per singola patologia e per sesso, per i singoli comuni e per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera, accumulando i dati per tutte le età e per l'intero periodo.

Questo calcolo equivale al procedimento che nelle linee guida e nella richiesta di integrazioni del Ministero viene indicato con il termine di standardizzazione indiretta, dove i fattori di standardizzazione sono l'età ed i singoli anni di calendario, ed il riferimento è costituito dai tassi della Regione Basilicata;

- calcolo del rapporto tra gli eventi osservati e gli eventi attesi (SMR: *Standardized Mortality Ratio*, Rapporto standardizzato di mortalità), moltiplicato per 100, per singola patologia e per sesso, per i singoli comuni e per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera;
- calcolo dei limiti di confidenza al 90% (IC90%_Inf, IC90%_Sup) attraverso l'applicazione della formula di Byar.

2.2.3 Risultati: mortalità ISTAT 2015-2019

Nel seguito vengono riportati i risultati delle analisi condotte.

Per ognuna delle patologie studiate viene rappresentata una tabella in cui, per i comuni allo studio (e per le province di Potenza e di Matera) e per sesso, sono indicati:

- osservati. Il numero di decessi osservati in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2015-2019);
- attesi. Il numero di decessi attesi in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2015-2019), avendo considerato come valore di riferimento i tassi dell'intera regione Basilicata ed avendo standardizzato i dati per età e singolo anno di calendario. Gli eventi attesi rappresentano (avendo tenuto conto di età e anni di calendario) gli eventi che ci si aspetterebbe di osservare in quel comune (o provincia) in quel sesso in tutto il periodo di osservazione (5 anni) se la frequenza degli eventi stessi (decessi) fosse uguale a quella di regione Basilicata, in ogni classe di età e anno di calendario. Quindi se in un comune (e sesso) per una certa patologia il tasso di mortalità (nelle diverse classi di età e nei differenti anni di calendario) fosse posto uguale a quello di regione Basilicata, si dovrebbe osservare un numero di decessi corrispondente al valore dei decessi attesi;
- SMR. l'indice SMR (*Standardized Mortality Ratio* - Rapporto standardizzato di mortalità) rappresenta il rapporto tra il numero di eventi (decessi) osservati ed il numero di eventi attesi, moltiplicato per 100. Un valore di SMR superiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è superiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) avendo preso come riferimento l'intera regione Basilicata; viceversa, un valore di SMR inferiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è inferiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) sempre avendo preso come riferimento l'intera regione Basilicata;
- IC90%_Inf; IC90%_Sup. Limite inferiore (IC90%_Inf) e superiore (IC90%_Sup) dell'intervallo di confidenza per SMR, con livello di confidenza del 90%. Calcolato con la formula di Byar (la formula di Byar è una delle tante formule proposte per il calcolo dell'intervallo di confidenza, ed è particolarmente adeguata quando è piccolo il numero di eventi attesi, situazione che si verifica per alcuni dei dati riportati nelle tabelle)³.

³ La necessità del calcolo dell'intervallo di confidenza di SMR trova origine nel fatto che tale indice (SMR) è un indicatore statistico calcolato in una popolazione che ha dimensione limitata e pertanto il valore dell'indice è soggetto ad una naturale variabilità statistica. Per tenere conto di tale naturale variabilità si possono adottare diverse metodologie: il calcolo dell'intervallo di confidenza è una delle metodologie più accreditate. L'interpretazione dell'intervallo di confidenza può essere indicata (semplificativamente) come segue: il valore vero del SMR della popolazione è ignoto e deve essere stimato; il valore calcolato di SMR (Osservati/Attesi) va considerato come una stima campionaria del valore vero ed ignoto, e come ogni stima campionaria è caratterizzata da una sua variabilità statistica naturale che è rappresentata (con un livello di confidenza, ad esempio, del 90%) proprio dall'intervallo di confidenza; pertanto se ne può concludere che a partire dalla sua stima campionaria (e con un determinato livello di confidenza) il valore vero (ma ignoto) del SMR risulterà uno qualsiasi dei valori compresi tra il valore inferiore (IC90%_Inf) e quello superiore (IC90%_Sup) dell'intervallo di confidenza. Aggiuntivamente, unendo il significato dell'intervallo di confidenza con il significato del SMR (in quanto calcolato con riferimento a regione

Si precisa che, sebbene usualmente l'intervallo di confidenza venga calcolato con una confidenza del 95%, in questa valutazione si è ritenuto di adottare, per ragioni di prudenza e seguendo le indicazioni dello studio SENTIERI, una confidenza del 90%. Ne consegue che saranno valutati come statisticamente significativi più risultati di quelli che risulterebbero statisticamente significativi adottando una confidenza del 95%.

In termini generali si può osservare che l'evento morte non è un evento frequente: in totale si verifica circa un decesso ogni 100 residenti all'anno. Ovviamente tale frequenza diminuisce selezionando specifiche patologie, con evidenti conseguenze per quanto attiene alla variabilità statistica perché gli intervalli di confidenza, come risultato della variabilità naturale, risulteranno più ampi a mano a mano che diminuisce la frequenza dei casi.

La mortalità totale nell'insieme dei comuni dell'area è superiore alla attesa nei soggetti maschi mentre è conforme alla mortalità generale della regione Basilicata nelle femmine. La mortalità in eccesso nei maschi è dovuta all'eccesso nel comune di Gorgoglione, mentre tra le femmine si deve segnalare un difetto nel comune di Guardia Perticara.

Concorde con le attese è la mortalità per il totale dei tumori sia nei maschi che nelle femmine sia dell'insieme del territorio indagato che dei singoli comuni: fanno eccezione le sole femmine di Gorgoglione per le quali si registra un eccesso di casi.

La mortalità per il totale delle patologie del sistema circolatorio è conforme ai valori di riferimento regionali sia nei maschi che nelle femmine dell'insieme dei comuni allo studio. Nelle femmine la mortalità rispetta le attese anche nei singoli comuni, mentre nei maschi si osserva un eccesso a Gorgoglione ed un difetto a Guardia Perticara.

Niente vi è da segnalare per la mortalità per il totale delle malattie dell'apparato respiratorio: nessun eccesso o difetto significativo si osserva, nei maschi o nelle femmine, in singoli comuni o nel loro insieme.

Anche la mortalità per le patologie dell'apparato digerente non si discosta dai valori regionali di riferimento, e lo stesso risultato si osserva nella mortalità per le patologie dell'apparato urinario (anche se il ridotto numero di casi, 5 per l'intero territorio nel quinquennio allo studio, non permette considerazioni di rilievo).

Complessivamente, con riferimento ai dati di mortalità del periodo 2015-2019, il territorio indagato non si segnala per uno stato di salute che si discosti in maniera significativa rispetto alla regione Basilicata: gli eccessi ed i difetti riscontrati, in comuni diversi ed in sessi differenti, non indicano la presenza di particolari criticità. In tale contesto vale comunque la pena di segnalare, a fini di monitoraggio, l'eccesso di mortalità per patologie del sistema circolatorio tra i soli maschi di Gorgoglione e quello per tumori tra le sole femmine di Gorgoglione.

Quanto sopra evidenziato viene dettagliato nelle successive Tabelle.

Basilicata) ne deriva un'altra conseguenza: quando l'intervallo di confidenza del SMR contiene il valore di 100 se ne deduce che il numero degli eventi osservati non si discosta in maniera statisticamente significativa dal numero degli eventi attesi, mentre quando l'intervallo di confidenza non contiene il valore di 100 se ne deduce che il numero degli eventi osservati si discosta in maniera statisticamente significativa dal numero degli eventi attesi, con la specificazione che se il valore di 100 è superiore all'estremo superiore dell'intervallo di confidenza (cioè tutto l'intervallo di confidenza è inferiore a 100) si dice che il SMR osservato è significativamente (in senso statistico) inferiore a 100 (gli eventi osservati sono significativamente inferiori agli eventi attesi), mentre se il valore di 100 è inferiore all'estremo inferiore dell'intervallo di confidenza (cioè tutto l'intervallo di confidenza è superiore a 100) si dice che il SMR osservato è significativamente (in senso statistico) superiore a 100 (gli eventi osservati sono significativamente superiori agli eventi attesi). SMR ed intervallo di confidenza devono quindi essere letti congiuntamente per poter dare rilevanza statistica ai risultati emergenti.

Tabella 2: Mortalità, tutte le patologie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	87	77,1	113	94	135	108	101,5	106	90	125	195	178,7	109	97	123	12.548
076038	Guardia Perticara	16	14,7	109	68	165	15	23,6	63	39	98	31	38,3	81	59	109	2.731
077010	Gorgoglione	47	35,8	131	102	167	44	38,8	113	87	146	91	74,6	122	102	145	4.884
076	Provincia di Potenza	10.391	10.317,3	101	99	102	10.894	10.850,5	100	99	102	21.285	21.167,8	101	99	102	1.849.794
077	Provincia di Matera	5.238	5.311,7	99	96	101	5.088	5.131,5	99	97	101	10.326	10.443,2	99	97	100	996.589
	Totale comuni dell'Area	150	127,6	118	102	135	167	164,0	102	89	116	317	291,6	109	99	119	20.163

Tabella 3: Mortalità, tutti i tumori, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	19	20,9	91	60	133	21	17,4	121	81	174	40	38,3	104	79	136	12.548
076038	Guardia Perticara	7	4,1	169	79	317	2	4,0	50	9	157	9	8,1	111	58	193	2.731
077010	Gorgoglione	12	9,4	128	74	207	13	6,8	191	113	304	25	16,2	155	108	216	4.884
076	Provincia di Potenza	2.931	2.903,9	101	98	104	2.079	2.077,4	100	97	104	5.010	4.981,3	101	98	103	1.849.794
077	Provincia di Matera	1.486	1.513,1	98	94	102	1.035	1.036,6	100	95	105	2.521	2.549,7	99	96	102	996.589
	Totale comuni dell'Area	38	34,4	110	83	144	36	28,2	128	95	169	74	62,6	118	97	143	20.163

Tabella 4: Mortalità, malattie del sistema circolatorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	34	28,7	118	87	158	42	46,0	91	69	118	76	74,7	102	83	123	12.548
076038	Guardia Perticara	1	5,4	19	1	88	7	10,7	65	31	122	8	16,1	50	25	90	2.731
077010	Gorgoglione	21	13,6	155	104	222	19	17,5	109	71	159	40	31,1	129	97	167	4.884
076	Provincia di Potenza	3.710	3.751,2	99	96	102	4.638	4.735,6	98	96	100	8.348	8.486,8	98	97	100	1.849.794
077	Provincia di Matera	1.957	1.915,8	102	98	106	2.290	2.192,4	104	101	108	4.247	4.108,2	103	101	106	996.589
	Totale comuni dell'Area	56	47,6	118	93	147	68	74,3	92	74	112	124	121,9	102	87	118	20.163

Tabella 5: Mortalità, malattie apparato respiratorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	9	7,6	119	62	207	9	7,8	115	60	201	18	15,4	117	76	174	12.548
076038	Guardia Perticara	0	1,4	0			1	1,8	55	2	259	1	3,2	31	1	147	2.731
077010	Gorgoglione	5	3,6	137	54	288	3	3,0	101	27	261	8	6,6	121	60	218	4.884
076	Provincia di Potenza	1.075	984,7	109	104	115	899	812,0	111	105	117	1.974	1.796,7	110	106	114	1.849.794
077	Provincia di Matera	411	501,3	82	75	89	292	379,0	77	70	85	703	880,3	80	75	85	996.589
	Totale comuni dell'Area	14	12,6	111	67	174	13	12,6	103	61	164	27	25,2	107	76	148	20.163

Tabella 6: Mortalità, malattie apparato digerente, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	3	3,3	90	24	231	3	3,7	80	22	207	6	7,1	85	37	167	12.548
076038	Guardia Perticara	0	0,7	0			1	0,9	115	5	544	1	1,5	66	3	309	2.731
077010	Gorgoglione	1	1,5	66	3	313	3	1,4	209	57	538	4	2,9	136	46	310	4.884
076	Provincia di Potenza	468	455,7	103	95	111	415	410,9	101	93	110	883	866,6	102	96	108	1.849.794
077	Provincia di Matera	224	236,3	95	85	106	194	198,1	98	87	110	418	434,4	96	89	104	996.589
	Totale comuni dell'Area	4	5,5	73	25	166	7	6,0	116	54	217	11	11,6	95	53	157	20.163

Tabella 7: Mortalità, malattie apparato urinario, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	1	1,1	91	4	430	2	1,9	105	18	328	3	3,0	100	27	257	12.548
076038	Guardia Perticara	0	0,2	0			0	0,4	0			0	0,6	0			2.731
077010	Gorgoglione	2	0,5	367	64	1149	0	0,7	0			2	1,3	157	27	493	4.884
076	Provincia di Potenza	145	143,2	101	88	116	202	199,0	101	90	114	347	342,2	101	93	111	1.849.794
077	Provincia di Matera	71	72,8	97	79	119	90	93,0	97	81	115	161	165,8	97	85	111	996.589
	Totale comuni dell'Area	3	1,8	162	44	419	2	3,1	65	11	204	5	4,9	101	40	213	20.163

3.0 ALTRE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DEL TERRITORIO

In questo capitolo vengono esaminate le informazioni pubbliche disponibili sullo stato di salute del territorio indagato.

Si segnala da subito che la grande maggioranza delle informazioni sanitarie disponibili fa riferimento alla Val d'Agri, e in particolare ai comuni di Viggiano e di Grumento Nova. Tali informazioni, per quanto di rilievo per i due comuni e per l'intera Val d'Agri, non apportano alcun contributo alla conoscenza dello stato di salute dei tre comuni indagati nella presente relazione perchè nessuna notizia è riportata per Corleto Perticara, Guardia Perticara e Gorgoglione. Nel seguito non saranno pertanto esaminati i documenti che riportano lo stato di salute solo riferito alla Val d'Agri (o sue parti) senza specifiche notizie riferite ai tre comuni di interesse in questo rapporto.

Il primo documento che viene sempre citato in proposito è il rapporto "La descrizione del profilo di salute delle popolazioni della Val d'Agri attraverso lo studio dei dati sanitari correnti" prodotto dall'Ufficio di Statistica dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e frutto di un accordo di collaborazione tra ISS e Regione Basilicata. Si tratta di una analisi dei dati di mortalità relativi al periodo 2003-2010 (ma senza 2004 e 2005) dei comuni che rientrano nella concessione Val d'Agri e tra i comuni presi in considerazione vi sono anche Corleto Perticara e Guardia Perticara. Il rapporto però non produce informazioni specifiche per comune e pertanto nulla viene detto della mortalità dei due comuni citati e valutati nella presente relazione.

Successivamente, agli inizi di aprile 2016 sul quotidiano "Avvenire" si registra una polemica tra appartenenti all'ISDE (Associazione Medici per l'Ambiente, ed in particolare il dottor Agostino Di Ciaula) ed il senatore del Partito Democratico (e noto professore di statistica) Gianpiero Dalla Zuanna, a proposito di dati di mortalità relativi al comune di Corleto Perticara, dove secondo i primi nel 2014 il tasso di mortalità in Basilicata è stato del 10,3/mille abitanti (e del 10,6/mille abitanti in provincia di Potenza), mentre a Corleto Perticara è stato del 17,9/mille abitanti, inoltre nel periodo 2011-2014 il tasso di mortalità in Basilicata è aumentato del 2% mentre a Corleto Perticara è aumentato del 23%. A questi dati ha replicato il prof. Dalla Zuanna attribuendo la quasi totalità della differenza di mortalità alla differente composizione per età delle popolazioni messe a confronto, che vedrebbe una popolazione di Corleto Perticara molto più anziana della corrispondente popolazione della regione. In risposta Di Ciaula fa osservare che rapidi incrementi percentuali di mortalità (tra il 2011 e il 2014) sono rilevabili, oltre che a Corleto Perticara, in altri comuni localizzati in prossimità della concessione "Gorgoglione" (campo "Tempa Rossa"), produttiva dal 2012: San Mauro Forte +42,9%, Gorgoglione +69,8%, Accettura +59,5%, Salandra +17,3%. A tal proposito si precisa che la concessione "Gorgoglione" è produttiva dalla fine del 2019 in fase di test e dal 2020 a regime, e non dal 2012 come erroneamente sostenuto dal dottor Di Ciaula.

Come noto, il comune di Gorgoglione fa parte della ASM Matera e risulta quindi di interesse l'esame della "RELAZIONE SANITARIA AZIENDALE ANNO 2017 ASM - AZIENDA SANITARIA MATERA Art. 41 L.R. 39/2001 DATI DI ATTIVITA' 2017". Con riferimento a detto comune la relazione riporta i valori di alcuni indicatori demografici (indice di natalità, tasso di crescita naturale, tasso migratorio, tasso di crescita totale, indice di mortalità, indice di invecchiamento, indice di vecchiaia, indice di dipendenza) per gli anni 2016 e 2017: l'indice di mortalità (numero di decessi/popolazione residente x 1.000) è risultato 15,4 x 1.000 nel 2016 e 17,6 x 1.000 nel 2017. La relazione non contiene altre informazioni sullo stato di salute riferibili al comune di Gorgoglione.

Analoga relazione non è disponibile per la ASP Basilicata (provincia di Potenza) a cui fanno riferimento i comuni di Corleto Perticara e di Guardia Perticara.

Nel 2020 viene pubblicato il Rapporto di FARBAS (Fondazione Ambiente Ricerca Basilicata) dal titolo "Studio Epibas. Indagine epidemiologica – ambientale nelle aree interessate dalle attività di estrazione petrolifera in Basilicata. Rapporto tecnico-scientifico al 30.06.2020. Fase 1". Per quanto riguarda gli obiettivi dello studio la

relazione scrive: “Lo studio Epibas, in particolare, mira ad approfondire la conoscenza delle relazioni tra Ambiente e Salute nei territori interessati dalle concessioni minerarie in Basilicata, Val d'Agri (avviata nel 1996 e entrata a regime nel 2001) e Gorgoglione (avviata nel Dicembre 2019) ed acquisire il “punto zero” nell'area di Tempa Rossa (Gorgoglione) attraverso lo studio dello stato di salute della popolazione residente nelle aree interessate da attività estrattiva, sulla base delle evidenze rinvenienti da tre distinte azioni: Sorveglianza Sanitaria Attiva, Epidemiologia Geografica, Studio del Profilo Ambientale di riferimento”. Il territorio indagato dallo studio è rappresentato nella successiva figura e comprende anche i comuni di Corleto Perticara, Guardia Perticara e Gorgoglione.

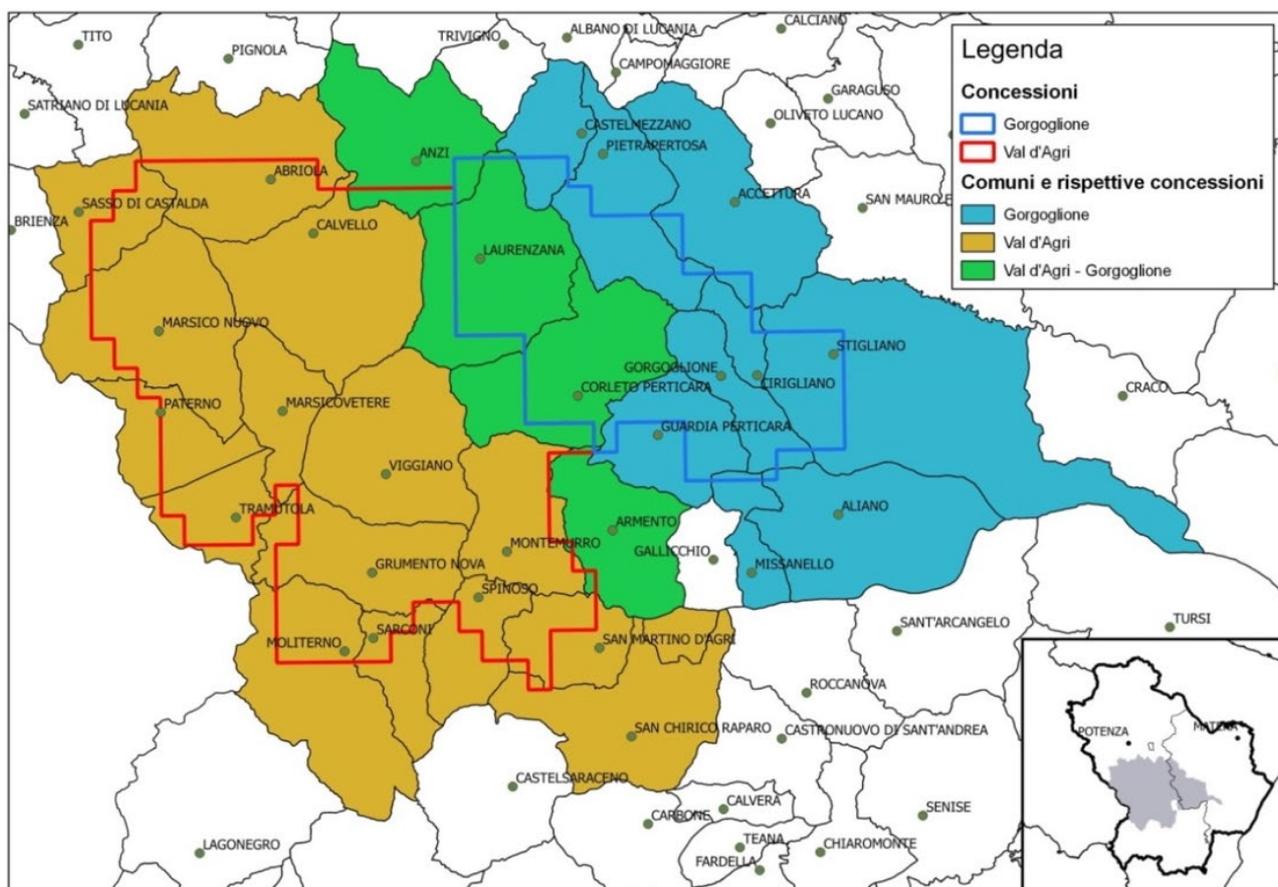


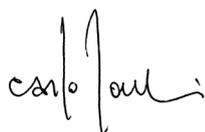
Figura 1: Territorio oggetto dello studio Epibas

Per quanto riguarda la sorveglianza sanitaria attiva, il Rapporto presenta, per l'insieme dei tre comuni qui di interesse, informazioni raccolte tramite questionario su un campione della popolazione nel periodo dal 25.10.2018 al 5.03.2020 (giorno in cui, a causa dell'emergenza da Covid19 tutte le attività ambulatoriali sono state sospese) su alcuni fattori di rischio (condizione lavorativa, alimentazione, condizione abitativa, fumo e sport), sul consumo di farmaci, sulla percezione del rischio. Inoltre, vengono riportati i risultati riferiti ad alcuni dati clinici (indice di massa corporea, colesterolo, glicemia e trigliceridi). Quando è stata scritta la relazione (2020) non erano ancora disponibili altre informazioni sanitarie (esempio: dati di ricovero) per cui non erano state ancora implementate le attività della azione Epidemiologia Geografica.

Nel momento in cui si scrive non si hanno ulteriori informazioni relative allo studio Epibas ed il sito web di riferimento (www.epibas.it) non risulta interrogabile.

Nel febbraio del 2023 è stato approvato il Progetto “Lucas” (Lucani fra ambiente e Salute) che, tra altre attività, prevede un'attività di sorveglianza sanitaria anche della Valle del Sauro – Tempa Rossa. Per questo progetto al momento in cui si scrive non sono noti eventuali risultati sanitari.

Pagina delle firme



Carlo Zocchetti
Epidemiologo



Lorenzo Fassino
Project Manager

C.F. e P.IVA 03674811009
Registro Imprese Torino R.E.A. Torino n. TO-938498
Capitale sociale Euro 105.200,00

APPENDICE A

Lettera TEEPIT Prot. N.
001492/2023 di richiesta dati alla
Regione Basilicata, alla ASP
Basilicata e alla ASM Matera



Italia

TotalEnergies EP Italia

Direzione Affari Istituzionali,
Relazioni esterne e CSR

PEC: total.permitting@legalmail.it

Regione Basilicata
Direzione Generale per la Salute e le
Politiche della Persona
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it

Regione Basilicata
Ufficio Prevenzione Sanità Umana,
Veterinaria e Sicurezza Alimentare
ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it

ASP Basilicata
Dipartimento di Prevenzione Collettiva Salute Umana
protocollo@pec.aspbasilicata.it

ASM Matera
Unità Operativa Complessa - Servizio di Igiene
Epidemiologica e Sanità Pubblica
asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it

Prot. N. 001492/2023

Potenza, 17 novembre 2023

Oggetto: Istanza per il rilascio del provvedimento VIA, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 152/2006, relativa al progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel Comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione" – Proponente: TotalEnergies EP Italia S.p.A.
Richiesta dati per ottemperanza alla richiesta di integrazioni formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA E VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica.

Con riferimento alla realizzazione del Progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel Comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione", è stata formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA E VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica la seguente richiesta di integrazioni:

- ✓ «7. Relativamente alla componente Salute Pubblica si richiede di fornire i dati sui profili di salute della popolazione interessata dal progetto valutando, anche in questo caso, la presenza di impatti per intervalli temporali differenti, la perforazione e la coltivazione. I profili di salute generali devono riguardare almeno gli esiti di mortalità e ricovero e l'incidenza per l'insieme dei tumori delle popolazioni comunali interessate dall'opera, statistiche riguardanti il contesto più vasto (ad esempio le province, le regioni) non sono d'interesse per gli obiettivi della valutazione, se non come confronto degli indicatori prodotti per l'area oggetto di studio. Il profilo di salute va descritto tramite indicatori per grandi gruppi di cause, (tutte le

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)
Tel.: +39 02 540 681
www.it.total.com

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico
Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005
Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di TotalEnergies SE



cause, tutti i tumori, malattie sistema circolatorio, malattie apparato respiratorio, malattie apparato digerente, malattie apparato urinario); i dati devono essere relativi all'ultimo quinquennio disponibile. Il profilo di salute generale deve essere presentato tramite la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione.».

Gli scenari di esposizione ai contaminanti emessi dall'opera in esame riguardano i comuni di Corleto Perticara (codice ISTAT 076029) e Guardia Perticara (076038) in provincia di Potenza (076), e Gorgoglione (077010) in provincia di Matera.

Le patologie di interesse, o perché associabili a tali inquinanti e/o perché rilevanti per descrivere lo stato di salute della popolazione oggetto delle ricadute dell'opera in esame quale potenziale sorgente di contaminazione, sono le seguenti:

Patologia	Codice ICD X	Codice ICD9CM
Totale	A00-T98	001-999
Totale senza traumatismi	A00-R99	001-629; 677-799
Tumori Totali	C00-D48	140-208
Tumori Stomaco	C16	151
Tumori Colon-Retto	C18-C21	153-154
Tumori Polmone	C33-C34	162
Leucemie	C91-C95	204-208
Mal. Sistema Circolatorio	I00-I99	390-459
Malattie ischemiche del cuore	I20-I25	410-414
Infarto miocardico acuto	I21	410
Malattie cerebrovascolari	I60-I69	430-438
Mal. Apparato Respiratorio	J00-J99	460-519
Mal. Respiratorie Acute	J00-J22	460-466; 480-487
Mal. Respiratorie Croniche	J41-J44; J47	490-492; 494; 496
Asma	J45-J46	493
Mal. Apparato Digerente	K00-K93	520-579
Mal. Apparato Urinario	N00-N39	580-599

Ciò premesso, ed in base a quanto previsto nelle Linee Guida in vigore ("Linee Guida per la Valutazione di Impatto Sanitario" di cui al Decreto del Ministero della Salute del 27 marzo 2019 "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario (VIS)") (comma 2, art. 23 DL.vo 152/2006 e successive integrazioni), si richiede quanto segue:

- ✓ Ricoverati. Calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti dei ricoverati (primo ricovero per le diverse cause d'interesse per ciascun soggetto nel periodo considerato) (SHR) per ciascuno dei singoli comuni indicati, per l'intera ASP di Potenza, e per l'intera ASM di Matera, separatamente per maschi e femmine. Per il calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti occorre prendere come riferimento i tassi dei ricoverati età specifici della Regione Basilicata. I dati devono essere riferiti al quinquennio più recente di disponibilità escludendo le annualità 2020 e 2021. In particolare, si chiede che vengano messi a disposizione il valore dei casi osservati e dei casi attesi.
- ✓ Incidenza tumori (qualora il territorio indagato sia coperto da un registro tumori). Calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti di incidenza tumori (SIR) per ciascuno dei singoli comuni indicati, per l'intera ASP di Potenza, e per l'intera ASM di Matera, separatamente per maschi e femmine. Per il calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti occorre prendere



come riferimento i tassi di incidenza tumori età specifici della Regione Basilicata. I dati devono essere riferiti al quinquennio più recente di disponibilità escludendo le annualità 2020 e 2021. In particolare, si chiede che vengano messi a disposizione il valore dei casi osservati e dei casi attesi.

I dettagli metodologici per il calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti dei ricoverati sono riportati nella pubblicazione di Zona A e coll. (Ed.): SENTIERI - Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento: Sesto Rapporto. Epidemiol Prev 2023; 47(1): Suppl 1.

Si segnala che sono già a disposizione degli scriventi i dati di mortalità ISTAT del periodo 2015-2019.

Si richiede, aggiuntivamente, in relazione alle vostre conoscenze specifiche del territorio di interesse, se vi siano altre patologie da considerare (oltre a quelle indicate) in quanto relative ad impianti esistenti ovvero per pregresse specifiche preoccupazioni delle popolazioni stesse. Nel caso, anche per tali patologie si richiede il calcolo degli indicatori già presentati (SHR, SIR).

Da ultimo, per ragioni di completezza descrittiva, si richiede la segnalazione di eventuali indagini epidemiologiche eseguite sulla popolazione comunale sopra indicata con particolare riferimento a quelle che riguardassero le patologie segnalate come d'interesse.

Per quanto sopra, considerato l'esiguo margine temporale a disposizione della scrivente per sviluppare compiutamente la richiesta d'integrazioni formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA E VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica nell'ambito del procedimento in oggetto, la richiesta dei dati in parola riveste carattere d'urgenza. Si chiede pertanto la cortesia di fornire un riscontro laddove possibile entro il 15 dicembre 2023, al fine di consentire l'elaborazione dei dati acquisiti in tempi utili e comunque entro il 5 febbraio 2024 quale termine accordato nel rispetto della normativa vigente.

I referenti per la scrivente sono:

Carlo Zocchetti: carlo.zocchetti@libero.it

Emilio Dema: emilio.dema@totalenergies.com

Antonella Gallicchio: antonella.gallicchio@totalenergies.com

A disposizione per tutti i chiarimenti che si rendessero necessari si confida in un esito positivo della richiesta e si porgono distinti saluti.

Con osservanza,

TotalEnergies EP Italia S.p.A.

Un procuratore
Ing. Stefano Scisciolo

Stefano
SCISCIOLO

Firmato digitalmente
da Stefano SCISCIOLO
Data: 2023.11.20
23:47:19 +01'00'

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)

Tel.: +39 02 540 681

www.it.total.com

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico

Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005

Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della TotalEnergies Holdings Europe S.A.S. (Controllata da TotalEnergies SE)

Data: 21 novembre 2023, 11:00:19
Da: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di accettazione
Oggetto: ACCETTAZIONE: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.2 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta di accettazione

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:19 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a:

asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it ("posta certificata")
protocollo@pec.aspbasilicata.it ("posta certificata")
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente.
La preghiamo di conservarla come attestato dell'invio del messaggio

Acceptance receipt

On 21/11/2023 at 11:00:19 (+0100) the message, "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.", sent by "total.permitting@legalmail.it" and addressed to:

asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it ("posta certificata")
protocollo@pec.aspbasilicata.it ("posta certificata")
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
was accepted by the certified email system.

Message ID: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed.
Please keep it as a certificate of delivery of the message.

Data: 21 novembre 2023, 11:00:20
Da: Namirial S.p.A. <posta-certificata@pro.sicurezzapostale.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:20 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Data: 21 novembre 2023, 11:00:19
Da: posta-certificata@pec.aruba.it
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (11.2 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:19 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Data: 21 novembre 2023, 11:00:20
Da: Namirial S.p.A. <posta-certificata@pro.sicurezzapostale.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:20 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "dg.sanita@cert.regione.basilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Data: 21 novembre 2023, 11:00:20
Da: Namirial S.p.A. <posta-certificata@pro.sicurezzapostale.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:20 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "protocollo@pec.aspbasilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

APPENDICE B

**Riscontro alla Nota N.
001492/2023**



REGIONE BASILICATA

DIREZIONE GENERALE
PER LA SALUTE E LE POLITICHE
DELLA PERSONA

Viale Verrastro,9 - 85100 POTENZA
Tel.0971.668755
dg_sanita@regione.basilicata.it
PEC: dg_sanita@cert.regionebasilicata.it

Spett.le TotalEnergies Italia
Direzione Affari Istituzionali,
Relazioni esterne, e CSR
PEC total.permitting@legalmail.it

E, pc

Carlo Zocchetti
carlo.zocchetti@libero.it

Emilio Dema
emilio.dema@totalenergies.com

Antonella Gallicchio
antonella.gallicchio@totalenergies.com

TRASMISSIONE A MEZZO POSTA ELETTRONICA
(ai sensi del DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

TRASMISSIONE A MEZZO P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)
(Valida a fini legali, DPR n.68 dell'11/2/2005, DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

Oggetto: Riscontro alla Vs nota prot. n. 001492/2023 - Richiesta dati.

In riferimento all'oggetto,

la presente per comunicare che si prende atto della Vs pregiatissima richiesta e per informarvi che abbiamo sottoposto la medesima alla valutazione del DPO regionale il quale ci fornirà l'adeguato supporto in merito alla possibilità di trasmettere i dati richiesti da Codesta Direzione.

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti

Il Direttore Generale
Dott. Massimo Mancini

wsp

wsp.com